



FONDATION
PalliAmi

**METTRE TOUTE LA VIE QU'ON PEUT
DANS LA VIE QUI RESTE**

C.P. 531, Succursale C. Montréal, (Québec) H2L 4K4 Tel. (514 890-8000 poste 27434 Téléc. (514) 412-7523
www.palliamei.org adjoint@palliamei.org facebook.com/palliamei

S'agit-il d'un don à la mémoire d'une personne décédée? OUI NON

Si oui, veuillez indiquer son nom: _____

Si vous désirez que les proches de cette personne décédée soient informés de votre don,
veuillez nous fournir les coordonnées de la personne à avertir:

Nom: _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

DONATEUR

Nom du donateur: _____

Compagnie ou corporation
(s'il s'agit d'un don corporatif) _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

DON

Je souhaite faire un don unique de : _____

Ou je souhaite faire des dons mensuels de : _____

Paiement: Visa Mastercard Chèque
à libeller au nom de PalliAmi

No de carte de crédit: _____

Signature: _____ Date d'expiration: _____

Un reçu sera émis automatiquement pour tout don de 20\$ et plus.

No d'enregistrement: 131634594 RR0001

MERCI !